

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA OD TĚLESNÝCH ÚKONŮ SPOJENÝCH S VÝUKOU TĚLESNÉ VÝCHOVY

podle § 67 odst. 2 Zákona č. 561/2004 Sb. v souladu s Vyhláškou 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu)

(K žádosti nutno přiložit lékařské potvrzení, které prokáže oprávněnost žádosti o uvolnění z TV)

Jméno žáka/žákyně:

Narozen/a:

Školní rok, Třída:

Bydliště:

Návrh na uvolnění z úkonů v hodinách tělesné výchovy:

- Kompletně od všech úkonů na celý školní rok \_\_\_\_\_
- V uvedeném rozsahu na celý školní rok \_\_\_\_\_
- Kompletně od všech úkonů od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- V uvedeném rozsahu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Navrhované úlevy v tělesné výchově:

(konkrétně vyjmenovat, popř. uvést, co žák cvičit může)

Jiná omezení:

\_\_\_\_\_  
jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce žáka